

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO136039****5356 - Prodejna zdr. potřeb****IČO odběratele:** 27256456
DIČ odběratele: CZ27256456**Fakturační adresa:**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje
tř. Václava Klementa 147/23
293 01 Mladá Boleslav**Dodavatelská adresa:**5356 - Prodejna zdr. potřeb
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje**Objednává:** 5356 - Prodejna zdr. potřeb**IČO dodavatele:** 24142689
DIČ dodavatele: CZ24142689**Adresa:****NewWaterMeaning s.r.o.**
Pobřežní 249/46
18600 Praha**Telefon:** 420 602 275 789**Fax:****Datum vystavení:** 03.07.2026**Vyřizuje:****Datum dodání:** 08.07.2026**Kontakt:****Poznámka:****Objednávané položky:**

ID	Položka	SÚKL	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena bez DPH/j.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
49588	KRYTI ANTIMIKROB. XEROFORM 10cmx10cm, KC:v5010278, BAL 1, bal (bal=25ks min=1bal) Poznámka: 3 krabičky	5010278		--		--	--	--
Celkem:							111 800,25	125 216,28

Na dodacích listech, fakturách a dalších dokladech uvádějte vždy číslo objednávky. Není-li v objednávce uvedeno jinak, je místem dodání sídlo objednavatele. Není-li v objednávce uvedeno jinak, činí splatnost faktur 30 dnů ode dne doručení objednavateli. Objednávka s hodnotou nad 50.000,- Kč bez DPH musí být přijata písemně, jinak je neplatná. Dodavatel souhlasí se zveřejněním této objednávky a jejího přijetí v registru smluv. Přijatá objednávka se považuje za smlouvu uzavřenou dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Prosíme o zaslání faktur na adresu : podatelna@onmb.cz